

# 장애인돌봄가족휴가제 온라인 신청 방법

▶ 서울복지포털에서 신청 : <https://wis.seoul.go.kr/was/51/info.do>

- 신청 경로 : 서울복지포털 > 복지서비스 신청 > 장애인돌봄가족휴가제 > 온라인 신청

## ▶ 신청 방법

1. **간편인증** : 서울시 거주자인 참여자(장애 당사자) 또는 가족의 간편인증 필수

- 장애당사자의 나이가 어리거나 휴대폰이 없을 경우, 가족으로 본인인증

**2. 개인정보 수집·이용 및 제공 동의 : 모두 동의 후 다음 버튼 클릭**

### 장애인 돌봄가족 휴가제

**서울시 장애인 돌봄가족 휴가제 사업을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서**

서울시에서는 "서울시 장애인 돌봄가족 휴가제" 지원을 위해 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제22조에 의거 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 원하신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

**▶ 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)**

항목	장애인의 성명, 생년월일, 휴대전화, 주소, 가족의 성명, 생년월일, 연락처, 관계, 가정사황
수집·이용 목적	장애인 돌봄가족 휴가제 지원, 대상자 관리, 통계 관리
보유·이용기간	사업종료일로부터 5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 신청 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의     동의하지 않음

**▶ 민감정보 수집·이용 내역(필수사항)**

항목	장애정도 및 장애유형
수집·이용 목적	장애인 돌봄가족 휴가제 지원, 대상자 관리, 통계 관리
보유·이용기간	사업종료일로부터 5년

※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 신청 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의     동의하지 않음

**▶ 개인정보 제3자 제공 내역**

제공받는 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 서울시 장애인복지정책과, 장애인차별지원과</li> <li>▶ 서울시 내 장애인복지기관 등 1개 기관</li> <li>▶ 보건복지부 발달장애인 가족육성지원사업 수행기관</li> <li>▶ 서울시 117명별 장애인돌봄가족 휴가제 수행기관</li> </ul>
제공 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 장애인돌봄가족육성가제 운영을 위한 이용차관리, 자격관리, 서비스의 지원·정산, 만족도 조사, 업무 수행 등에 필요한 정보의 제공</li> <li>▶ 국가기관 또는 지자체 등에 서비스 실적 및 성과 제출</li> <li>▶ 서비스 홍보 지원 여부 조회(타기관 중복이용 확인을 위한 영단 공유)</li> <li>▶ 외부기관 예산지출신청 등을 위한 근거자료 제출</li> <li>▶ 서비스 과정상 기록된 진행사항 및 결과에 포함된 사진 및 동영상 자료 촬영·제공</li> <li>▶ 기타 장애인돌봄가족육성가제 운영에 필요한 자료로 활용</li> </ul>
제공항목	장애인의 성명, 생년월일, 휴대전화, 주소, 가족의 성명, 생년월일, 연락처, 관계, 가정사황, 장애정도 및 장애유형
보유·이용기간	사업종료일로부터 5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 신청 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보 제3자 제공하는데 동의하십니까?

동의     동의하지 않음

1
다음

**3. 신청유형 : 왼쪽 1번 버튼은 참여자(장애 당사자)로 간편인증을 한 경우 클릭**

오른쪽 2번 버튼은 가족으로 간편인증을 한 경우 클릭

- 장애인 당사자 신청하기 버튼 : 장애인 당사자 신청 페이지로 이동
- 장애인 가족 신청하기 버튼 : 장애인 가족 신청 페이지로 이동

**복지서비스 신청**

- 위기가구 지원
- 거주시설 퇴소장애인 자립정착금 지원
- 장애인 주택 특별공급
- 청년 자립투자 지원
- 돌봄 SOS 상담신청

### 장애인 돌봄가족 휴가제

**장애인 돌봄가족 휴가제 신청유형을 선택해 주세요**

장애인 당사자

1

신청하기

장애인 가족

2

신청하기

#### 4. 온라인 신청

- 1) 참여방법 : 추천과 추천 중에 참여 방법을 선택 **‘양천해누리복지관은 추천입니다’**
  - 추천제는 참여가 가능한 복지관만 선택이 가능하고, 추천서를 필수로 첨부하여야 합니다
- 2) 성명, 주민등록번호, 휴대전화 : 장애 당사자로 간편인증 한 경우 자동으로 표시됨
  - 장애인 가족으로 간편인증을 한 경우에는 해당 칸에 장애 당사자의 정보를 입력해야 합니다
  - ※ 장애인 당사자 정보는 비대면 자격 검증을 통해 서울시 거주 여부를 확인
- 3) 복지관 선택 : 자치구 선택 후, 복지관 선택을 한 다음에 추가 버튼 누르기 (최대 8개까지 가능)
  - 특정 장애 유형만 신청 가능한 복지관이 있으니 필수 확인(해당 아닌 경우 신청해도 추천에서 제외)
- 4) 삭제 버튼 : 복지관을 잘못 선택했을 경우 삭제 버튼 클릭
- 5) 신청 정보
  - 가정사항 : 해당 사항 선택, 해당 없을 경우 일반 선택
  - 장애여부, 장애정도, 장애유형 : 장애 당사자의 정확한 정보 입력
  - 돌봄지원 신청 여부 : 장애 당사자 돌봄을 맡길 경우 ‘신청’, 돌봄을 맡기지 않고 여행을 함께 갈 경우 ‘미신청’

### 복지서비스 신청

- 위기가구 지원
- 거주시설 퇴소장애인 자립정착금 지원
- 장애인 주택 특별공급
- 청년 자립투자 지원
- 돌봄 SOS 상담신청
- 가족돌봄청년 지원
- 서울특별시 모바일 어르신 교통카드
- 장애인 돌봄가족 휴가제

## 장애인 돌봄가족 휴가제

**▶ 참여자(장애 당사자) 정보** \*항목은 필수입력 항목입니다.

* 신청구분	<input checked="" type="radio"/> 장애인당사자 <input type="radio"/> 장애인가족	* 참여방법	<input type="radio"/> 추천 <input checked="" type="radio"/> 추천
* 성명	<input type="text"/>	* 주민등록번호	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
* 휴대전화	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
* 주소	서울특별시 구로구 연동로 169 4동 402호 (항동, 매화빌라)		

※ 시각장애인, 뇌병변 등 특정유형 시 장애인 단체나 학교 추천을 통해 참여하는 경우 추천서를 제출서류에 첨부해주시기 바랍니다.

**▶ 신청 복지관 (신청 복지관은 최대 8개까지 선택 가능합니다. 신청 후에는 복지관 변경이 불가능하니 신중하게 선택해 주세요.)**

※ 특정 장애유형만 신청 가능한 복지관  
 참여자(장애 당사자)의 해당 장애유형이 아니면, 신청을 하여도 추천에서 제외됩니다.  
 - 발달장애(지적, 자폐성) : 다운복지관(강서구), 늘푸른나무복지관(강서구), 사랑의복지관(서초구), 성분도복지관(강동구), 서울시립발달장애인지원센터(동작구), 종현복지관(강남구), 홀트강동복지관(강동구)  
 - 뇌병변장애(뇌성마비) : 강서뇌성마비복지관(강서구), 서울시립뇌성마비복지관(노원구)  
 - 시각장애 : 서울시립노원시각장애인복지관(노원구), 실로암시각장애인복지관(관악구), 한국시각장애인복지관(강동구)  
 - 청각장애 : 삼성소리샘복지관(동작구), 시립서대문농아인복지관(서대문구), 청음복지관(강남구)

※ 추천제 참여 가능한 복지관  
 추천제 참여를 원하시는 경우 아래 복지관만 선택해 주세요. 추천제 참여는 추천서를 첨부하여야 신청이 가능합니다.  
 강남장애인복지관, 강동어울림복지관, 강북장애인종합복지관, 관악구장애인종합복지관, 구립용산장애인복지관, 다운복지관, 도봉장애인종합복지관, 서부장애인종합복지관, 서울시각장애인복지관, 서울시립북부장애인종합복지관, 성민복지관, 성북장애인복지관, 성분도복지관, 송파구방이복지관, 원광장애인종합복지관, 은평구립우리장애인복지관, 종로장애인복지관, 한국시각장애인복지관, 홀트강동복지관

\* 복지관 선택 3

- 자치구 선택 -

- 복지관 선택 -

추가

강남구	강남세움복지관
-----	---------

삭제 4

**▶ 신청 정보**

* 가정사항	<input type="radio"/> 기초수급 <input type="radio"/> 조건부수급 <input type="radio"/> 차상위계층 <input type="radio"/> 일반						
* 장애여부	<input type="radio"/> 등록 <input type="radio"/> 미등록		장애정도	<input type="radio"/> 심한 장애 <input type="radio"/> 심하지 않은 장애			
장애유형	<input type="checkbox"/> 간	<input type="checkbox"/> 뇌병변	<input type="checkbox"/> 뇌전증	<input type="checkbox"/> 시각	<input type="checkbox"/> 신장	<input type="checkbox"/> 심장	<input type="checkbox"/> 인면
	<input type="checkbox"/> 언어	<input type="checkbox"/> 자폐성	<input type="checkbox"/> 장우·요루	<input type="checkbox"/> 정신	<input type="checkbox"/> 지적	<input type="checkbox"/> 지체	<input type="checkbox"/> 청각
돌봄지원 신청여부	<input type="radio"/> 신청 <input type="radio"/> 미신청			돌봄지원 구분	<input type="radio"/> 단기거주시설		
					<input type="radio"/> 대리보호(가정 내, 이웃 등)		

5

- 6) 가족사항 : 1명 이상 작성해야 신청이 가능, 최대 2명까지만 신청 가능
- 성명, 주민등록번호(13자리 모두), 연락처, 관계 모두 작성 필요
  - 가족 정보는 비대면 자격 검증을 통해 서울시 거주 여부를 확인
- 7) 제출서류 : 참여 방법을 추천으로 선택했을 경우, 추천서 제출 필요
- 8) 임시저장 : 작성한 정보를 임시저장하고, 수정 페이지로 이동  
 신청 : 작성한 정보를 저장하고, 신청 확인 페이지로 이동

**가족사항**

성명	주민등록번호	성별	연령	연락처	관계
<input type="text"/>	<input type="text" value="숫자만 입력해주세요"/>	<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여	<input type="text"/>	<input type="text" value="숫자만 입력해주세요"/>	<input type="text" value="-선택-"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="숫자만 입력해주세요"/>	<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여	<input type="text"/>	<input type="text" value="숫자만 입력해주세요"/>	<input type="text" value="-선택-"/>

**6**

**제출 서류**

※ 제출서류는 신청서 임시저장 후, [신청내역 조회] 페이지에서 별도로 업로드 가능합니다.  
 ※ 필수 제출서류 모두를 업로드해야 신청이 완료됩니다.

제출서류	파일첨부
추천서	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="button" value="첨부파일 추가"/> <input type="button" value="첨부파일 삭제"/>

※ 첨부파일은 png, jpg, jpeg, pdf, hwp만 업로드 가능 합니다.

**7**

**8**
임시저장
신청